

## Ansökan om egen sotning av eldstad och skorsten

**Ifylld blankett skickas till:**  
Brandkåren Norra Dalarna  
Eldsläckarevägen 9  
792 36, MORA  
**Eller via e-post till:**  
info@wbrand.se

Jag \_\_\_\_\_ Personnummer. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ansöker om tillstånd att få sota/rengöra eldstäder och rökkanaler i min fastighet. **Utbildningsbevis skall bifogas ansökan.**

### Eldstäder:

Typ	Modell/Fabrikat	Antal	Placering
Panna:(ved, olja, pellets)			
Kamin:			
Kakelugn:			
Öppen spis:			
”Vilande” eldstäder:			

Kommer du elda mer än 500kg(en kubikmeter) ved per år i eldstaden? Ja    Nej

Fastighetsbeteckning: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Byggnad/byggnader: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Underskrift sökande

Datum	Namnförtydligande
	Sökandens underskrift